**Data**: ……………….…………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rodzaj wniosku**   *Należy zaznaczyć odpowiednio* | pierwszy wniosek | | | | kolejny wniosek | | | | | |
| 1. **Charakter wnioskowanej usługi**   *Należy zaznaczyć odpowiednio* | usługa jednorazowa | | | | umowa ramowa na realizację usług | | | | | |
| 1. **Operator KMŁ** | **„Koleje Małopolskie” Sp. z o.o.** z siedzibą w Krakowie, ul. Wodna 2; 30-556 Kraków, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia  w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  pod nr KRS: 0000500799, REGON: 123034972, NIP: 6772379445; kapitał zakładowy w wysokości: 69 140 000,00 zł. | | | | | | | | | |
| * 1. **Dane kontaktowe Operatora KMŁ** | „Koleje Małopolskie” Sp. z o.o., Punkt Techniczno-Eksploatacyjny Kraków | | | | | | | | | |
| ul. Doktora Twardego 6; 31-201 Kraków | | | | | | | | | |
| e-mail: [oiu\_pte\_krakow@kolejemalopolskie.com.pl](mailto:oiu_pte_krakow@kolejemalopolskie.com.pl) | | | | | | tel. +48 571 093 397 | | | |
| 1. **Dane Wnioskodawcy** | Pełna nazwa | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | |
| Nr budynku | | |  | | | Nr lokalu | |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | Poczta | |  | |
| NIP | | |  | | | REGON | |  | |
| KRS | | |  | | | | | | |
| Sąd Rejonowy | | |  | | | | | | |
| Wydział Gospodarczy | | |  | | | | | | |
| Kapitał zakładowy | | |  | | | | | | |
| Nr certyfikatu bezpieczeństwa | | |  | | | | | | |
| Nr licencji | | |  | | | | | | |
| Tel. kontaktowy | | |  | | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | | |
| 1. **Dokumenty załączone do wniosku**   *Należy zaznaczyć odpowiednio*  *W przypadku wniosku składanego po raz pierwszy wymagany jest komplet załączników. W przypadku wniosku kolejnego wymagane jest tylko potwierdzenie uiszczenia opłaty za jego rozpatrzenie.* | potwierdzenie uiszczenia opłaty za rozpatrzenie wniosku  kopia ważnej licencji  kopia ważnego certyfikatu bezpieczeństwa  kopia aktualnego wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego  pełnomocnictwo  oświadczenie stwierdzające stan zaległości w podatkach  inne ………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczenia Wnioskodawcy** | Wnioskodawca oświadcza, że:   * posiadany tabor przeznaczony do realizacji usługi spełnia warunki określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków technicznych eksploatacji pojazdów kolejowych; * pracownicy Przewoźnika wykonujący czynności bezpośrednio związane z bezpieczeństwem i prowadzeniem ruchu kolejowego oraz prowadzący pojazdy kolejowe spełniają warunki określone w Ustawie o transporcie kolejowym oraz właściwych aktach wykonawczych wydanych na podstawie powyższej Ustawy; * wobec niego nie toczą się postępowania upadłościowe lub likwidacyjne; * zapoznał się z Regulaminem dostępu do OIU PTE Kraków i akceptuje jego warunki, w tym wzory umów zgodnie z załącznikiem nr 4a i 4b do Regulaminu. * wszystkie przedstawione dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku oraz zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania informacji o zmianach, zawieszeniu lub cofnięciu licencji i/lub certyfikatu bezpieczeństwa. * nie zalega w podatkach / posiada zaległości w podatkach\*.   \* niewłaściwe skreślić. | | | | | | | | | |
| 1. **Wnioskowana usługa w ramach OIU PTE Kraków, w tym określenie terminu skorzystania z usług**   (z podaniem daty i godziny początkowej oraz daty i godziny końcowej udostępniania) | 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. ……………………………………………………………………………………………. 4. ……………………………………………………………………………………………. 5. ……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | |
| 1. **Dane pojazdu kolejowego Wnioskodawcy** | Lp. | Seria i typ pojazdu | Ilość członów lub wagonów | | | Długość pojazdu  [m] | | Ilość osi  [szt] | | Nacisk osi  [kN] |
| 1 |  |  | | |  | |  | |  |
| 2 |  |  | | |  | |  | |  |
| 3 |  |  | | |  | |  | |  |
| 4 |  |  | | |  | |  | |  |
| 5 |  |  | | |  | |  | |  |
| 1. **Uwagi** |  | | | | | | | | | |

………………………………………..

*(podpis zgodny z KRS bądź z wpisem   
do ewidencji działalności gospodarczej)*

**Adnotacje Operatora KMŁ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Data rozpatrzenia wniosku** |  | |
| 1. **Wynik rozpatrzenia wniosku** | wniosek rozpatrzony pozytywnie | wniosek odrzucony |
| 1. **Nr sprawy  OIU PTE Kraków** |  | |

……………………………………….. *(zatwierdzenie wniosku przez Operatora KMŁ)*